

FORMULÁRIO – DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE CARGA

DADOS DO CLIENTE		
Nome / Razão Social:		
CPF / CNPJ:	RG:	
Endereço:		Nº:
Complemento:	Bairro:	
Município:		CEP:
e-mail:	Telefone:	Celular:
Área Construída:	Nº de Cômodos:	Tipo de Edificação:
Aceito receber informações e serviços da Enel via e-mail e Torpedo Fácil.		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Nº da Instalação:		Nº do Parceiro de Negócio:
Nº Nota de Serviço:		Nº Nota Técnica anterior(se houver):
Nº da instalação da conta de energia do vizinho mais próximo com ligação elétrica regular:		
DADOS DO SOLICITANTE (se for o mesmo do cliente não é necessário preencher)		
Nome / Razão Social:		
CPF / CNPJ:	RG:	
Endereço:		Nº:
Complemento:	Bairro:	
Município:		CEP:
e-mail:	Telefone:	Celular:
SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO TÉCNICO/SERVIÇOS		
Tipo de Serviço:	Tipo de Ligação:	Finalidade:
<input type="checkbox"/> Ligação Nova <input type="checkbox"/> Alteração de Carga/Modificação <input type="checkbox"/> Ligação Provisória <input type="checkbox"/> Ligação Especial na via pública (CT-46)	<input type="checkbox"/> Ligação Provisória Obras <input type="checkbox"/> Acréscimo de Carga <input type="checkbox"/> Decréscimo de Carga <input type="checkbox"/> Outros (troca de madeira, viseira, etc.)	<input type="checkbox"/> Monofásica <input type="checkbox"/> Bifásica <input type="checkbox"/> Trifásica
		<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial
Tipo de Caixa:	Características da Instalação:	Tipo de Poste/eletroduto:
<input type="checkbox"/> Tipo II – 1 Medidor (bifásico até 100 A) <input type="checkbox"/> Tipo P – 1 medidor (bifásico até 100 A) <input type="checkbox"/> KIT Padrão Montado – ___ Medidores (bifásicos até 100 A) <input type="checkbox"/> Tipo E – 1 Medidor (trifásico até 100 A) <input type="checkbox"/> Tipo E – 1 Medidor (Medição voltada para rua) <input type="checkbox"/> Tipo K – 2 Medidores (ligação coletiva) <input type="checkbox"/> 2 x Tipo II – 2 Medidores (ligação coletiva aérea) <input type="checkbox"/> Tipo L – 2 Medidores (Entrada coletiva + medição) <input type="checkbox"/> Tipo L – 4 Medidores + Caixa T (ligação coletiva) <input type="checkbox"/> Tipo H – 4 Medidores (Entrada coletiva + medição) <input type="checkbox"/> Tipo H – 6 Medidores + Caixa T (ligação coletiva) <input type="checkbox"/> Tipo Modular – ___ Medidores (bifásicos até 100 A)	Seção do condutor de entrada: _____mm ² Seção do condutor do medidor: _____mm ² Seção do condutor de aterramento: _____mm ² Chave Geral/ Disjuntor: _____A	<input type="checkbox"/> Subterrâneo-duto _____mm <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Aço (seção quadrada) <input type="checkbox"/> Coluna - Necessária apresentação de 2 vias do termo com características da coluna, ART/RRT recolhida e assinada pelo responsável técnico e cópia da carteira do CREA/CAU do profissional. Nº da ART/RRT Civil:
Obs: Em caso de ligação coletiva é obrigatório o uso de dispositivo de proteção e manobra no interior de caixa específica ou na caixa de medição, conforme padrão.		
Nº da ART de Projeto:		Nº da ART de Execução:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:		
<p>1 – Para carga total instalada igual ou superior a 20 kW, ligação provisória festiva, ligação especial na via pública, troca de madeira, substituição de viseira e ligações destinadas a locais com aglomeração de pessoas, independente da potência total da instalação faz-se necessária a apresentação da ART, devidamente preenchida com o código correto do serviço e assinado por profissional técnico habilitado e cópia da carteira do CREA deste profissional.</p> <p>2 – Em ligações subterrâneas além do preenchimento deste documento faz-se necessária a apresentação de croqui de localização contendo a localização exata da caixa de medição em relação ao alinhamento da edificação com a via pública ou desta em relação ao imóvel mais próximo nos casos de ligações especiais.</p>		

RELAÇÃO DE CARGAS

Unidade/casa 1		Unidade/casa 2		Unidade/casa 3		Unidade/casa 4		
Equipamentos	Quantidade	Potência	Quantidade	Potência	Quantidade	Potência	Quantidade	Potência
Lâmpadas Compactas/frias								
Lâmpadas Incandescentes		60W		60W		60W		60W
Lâmpadas Incandescentes		100W		100W		100W		100W
Lâmpadas Incandescentes								
Lâmpadas Fluorescentes		20W		20W		20W		20W
Lâmpadas Fluorescentes		40W		40W		40W		40W
Lâmpadas Fluorescentes		110W		110W		110W		110W
Lâmpadas Fluorescentes								
Tomadas de uso geral		100W		100W		100W		100 W
Tomadas de uso específico		600W		600W		600W		600 W
Torneira Elétrica								
Chuveiro Elétrico								
Máquina de lavar louça								
Secadora de Roupas								
Forno Microondas								
Ferro Elétrico								
Forno Elétrico								
Ar Condicionado		BTU		BTU		BTU		BTU
TOTAL								

Observações:

Responsável – Casa/Sala/Unidade/Apto 1

Nome / Razão Social:

CPF/CNPJ:

RG:

Responsável – Casa/Sala/Unidade/Apto 2

Nome / Razão Social:

CPF/CNPJ:

RG:

Responsável – Casa/Sala/Unidade/Apto 3

Nome / Razão Social:

CPF/CNPJ:

RG:

Responsável – Casa/Sala/Unidade/Apto 4

Nome / Razão Social:

CPF/CNPJ:

RG:

Assinatura do solicitante:

Atendente:

Data:

N° de protocolo: